

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Дмитрий

**Возраст:** 51

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 20.01.2009 11:15:00

**формирования заключения врача:** 20.01.2009 14:25:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/166451/answer/166452>



## Заключение врача

Здравствуйте, Дмитрий!

Выделяют истинную и ложную гинекомастию. Истинная обусловлена разрастанием железистой ткани молочной железы (связана с избытком эстрогенов), а ложная гинекомастия связана с жировыми отложениями при ожирении.

Важно понять, что у Вас превалирует: истинная или ложная гинекомастия. Если истинная, то необходимо антиэстрогенное лечение, а если ложная - то оперативное лечение (липосакция).

Насчет сустанона: действительно, при его применении притормаживается синтез собственного тестостерона. После его отмены в течение полугода в большинстве случаев наблюдается возвращение к прежнему уровню его синтеза. Иногда даже наблюдают увеличение базовой секреции тестостерона (то есть становится лучше). Крайне редко синтез собственного тестостерона сильно нарушается.

С уважением, Константин В. Головченко.